

協力員承諾書兼親族連絡先報告書

年 月 日

(あて先)橋本市長

申請者

住所

氏名 _____ (署名又は記名押印)

利用予定者との続柄 ()

電話番号

利用予定者(対象者)(申請者と同じ場合は記載不要)

氏名 _____

橋本市安全生活支援サービス事業に係る協力員の承諾及び親族の連絡先については、下記のとおりです。

記

1 利用予定者(対象者)の協力員として次の(1)から(3)の事項に協力することを承諾します。

- (1) 緊急事態が発生したときは、速やかにその居宅に出向き、安否を確認すること。
- (2) (1)の確認結果について、直ちに、関係機関等に連絡を行うこと。
- (3) その他、本事業の目的を達成するために必要な活動を行うこと。

年 月 日

協力員氏名 _____ (署名又は記名押印)

_____ (署名又は記名押印)

(民生委員)

_____ (署名又は記名押印)

2 利用予定者(対象者)の親族連絡先を次のとおり報告します。

親族連絡先

| 続柄 | ふりがな 氏名 | 住所 | 電話番号 |
|----|------------|----|------|
| | | | |
| | | | |